Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto "Paolo Boselli"
Torino

Il/La sottoscritto/a _____ dell'allievo/a

_____ chiede il rimborso di € _____

versate per *:

☐ mancata frequenza

☐ errato versamento

☐ mancanza effettuazione del viaggio

☐ altri motivi _____

Il rimborso potrà avvenire tramite

☐ Bonifico BANCARIO/POSTALE

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Codice IBAN

Intestato a: Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____ Via _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ Riscossione presso la BANCA DI CHERASCO – Filiale di Torino – Via Santa Teresa, 12.

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____ Via _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Torino, _____

_____
(Firma del richiedente)

*Allegare attestazione e ricevuta del versamento